

An die Geschäftsstelle der Härtefallkommission
beim Niedersächsischen Ministerium
für Inneres und Sport
Postfach 221
30002 Hannover

Eingabe an die Härtefallkommission

1. Von der Härtefalleingabe betroffene Person/en:

(für jede volljährige Personen muss eine eigene Eingabe gestellt werden)

.....
Name, Vorname (Ansprechpartner/in) *Geburtsdatum*

.....
Name, Vorname der Ehefrau/des Ehemannes *Geburtsdatum*

.....
Kind *Geburtsdatum*

.....
Kind *Geburtsdatum*

.....
Kind *Geburtsdatum*

.....
Kind *Geburtsdatum*

.....
Wohnanschrift

.....
Telefonnummer *E-Mail-Adresse*

.....
Staatsangehörigkeit

.....
zuständige Ausländerbehörde

Einreise in Deutschland:

Pass liegt vor: Ja Nein

2. Bevollmächtigter Rechtsbeistand / andere bevollmächtigte Person: (falls vorhanden)

.....
Name, Vorname *ggf. Institution*

.....
Anschrift

.....
Telefonnummer *E-Mail-Adresse*

3. Begründung:

Es ist notwendig, dass eine Eingabe ausführlich begründet wird (siehe Ausfüllhilfe):

(ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

4. Einverständniserklärung / Vollmachterklärung:

1. Ich erkläre mein Einverständnis im Namen aller von der Eingabe umfassten Personen, dass die Geschäftsstelle der Härtefallkommission meine personenbezogenen Daten verarbeitet und insbesondere an die Mitglieder und stellvertretenden Mitglieder der Kommission weitergibt, sofern dies zur Bearbeitung der Eingabe an die Härtefallkommission erforderlich ist. Hierzu gehört auch die Weitergabe von Auszügen aus der Ausländerakte an die Kommissionsmitglieder.
2. Ich erkläre ferner mein Einverständnis im Namen aller von der Eingabe umfassten Personen, dass die Härtefallkommission und ihre Geschäftsstelle Einsicht in meine Akten nimmt.
3. Falls eine dritte Person zur Führung des Härtefallverfahren bevollmächtigt worden ist, erklären alle von der Eingabe betroffenen Personen, dass diese Person berechtigt ist, sich in ihrem Namen an die Härtefallkommission zu wenden und grundsätzlich den weiteren Kontakt und Schriftverkehr zu führen. Diese Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden oder eine andere Person bevollmächtigt werden. Die Eingabe wird im Falle eines Widerrufs von der/den betroffenen Person/en selbst weitergeführt.

.....
Datum, Unterschrift der Betroffenen/des Betroffenen

.....
ggf: Datum, Unterschrift der / des Bevollmächtigten